

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное  
профессиональное образовательное учреждение  
«Медицинский техникум №2»**

**ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ  
В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

Дата проведения инструктажа:

---

Ф.И.О.

студента:

---

---

Подпись студента:

---

Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж:

---

---

---

Подпись

---

Место печати ЛПУ: